


**Оценочные средства (фонд оценочных средств)
для контроля уровня сформированности компетенций студентов 1 курса
педиатрического факультета специальности 31.05.02 «Педиатрия»
Производственная практика: клиническая практика на должностях
среднего медицинского персонала
(помощник палатной медицинской сестры)
на кафедре общей хирургии с курсом урологии
на 2022-23 учебный год**

Составители Фонда оценочных средств (ФОС):

доцент, к.м.н.  О.А. Косивцов

Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестации по практике. Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений).

Промежуточная аттестация по практике включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений), подготовка доклада (представляет собой защиту отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий).

**Перечень контрольных вопросов для
собеседования на промежуточной аттестации**

№	Вопросы для аттестации (зачет с оценкой)	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Организация работы отделения хирургического профиля ЛПУ	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2, ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;
2.	Санитарно-гигиенический режим отделения хирургического профиля	ОПК-6.1.16, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.5, ОПК-6.1.7, ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.11, ОПК-6.1.12, ОПК-6.1.13, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.2., ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.2.4, ОПК-7.2.5, ОПК-7.3.1, ОПК-7.3.2, ОПК-7.3.3, ОПК-7.3.4;
3.	Клиническая гигиена медицинского персонала	ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.1.8, ОПК-7.1.9, ОПК-7.1.10, ОПК-7.1.11, ОПК-7.1.12, ОПК-7.1.13, ОПК-7.1.14, ОПК-7.1.15, ОПК-7.1.16, ОПК-7.1.17, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.2.4,
4.	Медицинская этика. Понятие, принципы.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2, ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;
5.	Медицинская деонтология. Понятие, принципы.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2, ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;

6.	Права и обязанности палатной медицинской сестры	ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3, ПК-10.1.4, ПК-10.1.5, ПК-10.1.10, ПК-10.1.11, ПК-10.1.12, ПК-10.1.18, ПК-10.2.3, ПК-10.3.8;
7.	Особенности работы палатной медицинской сестры в условиях хирургического профиля	ПК-15.1.1, ПК-15.1.2, ПК-15.1.6, ПК-15.1.7, ПК-15.2.1, ПК-15.2.3, ПК-15.2.5, ПК-15.3.1, ПК-15.3.2, ПК-15.3.4, ПК-15.3.6.
8.	Оборудование рабочего места палатной медицинской сестры (поста), санитарно-гигиенические требования	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5,
9.	Постановка назо-гастрального зонда. Показания, техника, осложнения.	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4, ПК-17.3.7;
10.	Правила профилактики заражений ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4, ПК-17.3.7;
11.	Внутрибольничная инфекция (понятие, причины, профилактика)	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
12.	Медицинские документы сестринского поста	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1,
13.	Лечебные диеты. Зондовое питание.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
14	Помощь пациенту при рвоте.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2., ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
15	Педикулез. Определение, клиника, лечение.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
16.	Личная гигиена пациента. Участие палатной медицинской сестры в обеспечении личной гигиены тяжелобольных.	ОПК-6.1.7, ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.11, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10.
17.	Правила сбора биологических жидкостей для лабораторной диагностики	ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
18	Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости, мочевыделительной системы.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
19	Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии	ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
20	Подготовка пациента к рентгенографии органов брюшной полости, к урографии	ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3., ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
21.	Двигательные режимы. Положение больного в постели при различных заболеваниях.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
22.	Правила выполнения термометрии. Особенности ухода за лихорадящими больными	ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
23.	Виды лихорадок. Периоды в лихорадках. Лизис и кризис.	ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
24.	Пролежни (определение причины, принципы лечения,	ОПК-1.3.2. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1,

	профилактика)	ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5
25.	Принципы общего ухода за больными хирургического профиля. Понятие о специальном уходе.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
26.	Особенности ухода за больными с заболеваниями органов дыхания и грудной клетки.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
27	Особенности работы палатной медицинской сестры с больными с ожогами и отморожениями	ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
28.	Особенности ухода за больными с заболеваниями мочевыделительной системы.	ОПК-6.2.2., ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
29.	Особенности ухода за больными с заболеваниями пищеварительной системы. Уход за колостомой, гастростомой.	ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
30.	Особенности ухода за больными с заболеваниями опорно-двигательной системы	ОПК-7.1.2, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
31.	Принципы подготовки больных к плановым и экстренным операциям	ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
32	Виды клизм, показания, техника, осложнения, противопоказания.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
33.	Правила транспортировки больных в операционную и из нее.	ОПК-7.1.2, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
34	Виды укладки на операционный стол	ОПК-7.1.4, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
35	Особенности ухода за трахеостомой	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2,
36	Особенности ухода за цистостомой	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
37	Уход за колостомой, гастростомой.	ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
38	Особенности ухода за больными в послеоперационном периоде	ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
39.	Сердечно-легочная реанимация	ОПК-4.1.1. ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6,
40.	Клиническая и биологическая смерти. Правила обращения с трупом	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2; ПК-17.1.7.

4.1.2. Примеры тестовых заданий

1. Перечислите вспомогательные диагностические подразделения хирургического отделения:
 - 1) рентгенологический кабинет;

- 2) эндоскопический кабинет;
- 3) статистический кабинет;
- 4) стенографический кабинет;
- 5) кабинет УЗИ-диагностики;
- 6) кабинет биомикроскопической диагностики.

2. Кто руководит работой медицинских сестер и санитарок?

- 1) заместитель главного врача;
- 2) заведующий отделением;
- 3) врачи;
- 4) старшая медсестра отделения.

3. Кому непосредственно подчиняется старшая медицинская сестра хирургического отделения?

- 1) министру здравоохранения;
- 2) главному врачу больницы;
- 3) заведующему хирургическим отделением;
- 4) заведующему кафедрой хирургии;
- 5) врачу-хирургу;
- 6) старшей медсестре больницы.

4. Что следует понимать под внутрибольничной инфекцией?

- 1) инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении;
- 2) инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении, но только без летальных исходов;
- 3) инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении, но только от врачей и медперсонала.

5. Перечислите мероприятия, направленные на предупреждение внутрибольничной инфекции:

- 1) отказ в госпитализации;
- 2) ранняя выписка больных из стационара;
- 3) профосмотр сотрудников хирургического отделения 1 раз в год;
- 4) разделение хирургического стационара на чистое и гнойное отделения;
- 5) санация бактерионосителей среди медперсонала;
- 6) обеззараживание предметов санитарной обработки после каждого использования.

6. К мероприятиям, направленным на предупреждение внутрибольничной инфекции, относятся:

- 1) двукратная влажная уборка помещений в отделении;
- 2) мытье рук и их обработка антисептиком после осмотра или

- перевязки гнойно-септического больного;
- 3) маркировка уборочного инвентаря и использование его в соответствующих подразделениях;
- 4) исключение контакта больных чистого и гнойного отделений;
- 5) исключение контакта принадлежностей чистого и гнойного отделений;
- б) сбор использованного перевязочного материала в специальные закрытые емкости.

7. Укажите объем двигательной активности больных при строгом постельном режиме:

- 1) положение — сидя в кровати;
- 2) положение — лежа на спине;
- 3) положение — лежа на боку, подъем головы;
- 4) движение конечностей в положении лежа на спине;
- 5) ходьба по палате.

8. Укажите допустимый объем двигательной активности больных при полупостельном режиме:

- 1) разрешается лежать только в положении на спине;
- 2) разрешается ходить до столовой и в туалет;
- 3) разрешается вставать и ходить неограниченно по отделению;
- 4) разрешается только лежать и сидеть;
- 5) разрешается только лежать на спине и на боку, двигать конечностями в кровати.

9. Перечислите мероприятия, направленные на профилактику пролежней:

- 1) ранняя активизация больных;
- 2) смена постельного белья;
- 3) исключение в стационаре строгого постельного режима;
- 4) ликвидация складок постельного белья;
- 5) подкладка резиновых кругов.

10. Перечислите мероприятия, необходимые по уходу за кожными покровами больных:

- 1) ежедневное протирание кожи раствором борного спирта;
- 2) ежедневная обработка кожи бензил-бензоатом натрия;
- 3) общие гигиенические ванны при удовлетворительном состоянии;
- 4) при наличии серных выделений отчищение слухового прохода;
- 5) исключить подрезание ногтей из-за опасности инфицирования пальцев;
- б) полностью исключить обработку половых органов и промежности.

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

1. Манипуляции, обеспечивающие поддержание личной гигиены тяжелобольных (помощь при утреннем туалете, создание удобного положения больного).
2. Манипуляции, обеспечивающие поддержание личной гигиены тяжелобольных (туалет кожи, полости рта, ушей).
3. Манипуляции, обеспечивающие поддержание личной гигиены тяжелобольных (мытьё головы).
4. Манипуляции, обеспечивающие поддержание личной гигиены тяжелобольных (подача судна, мочеприемника).
5. Манипуляции, обеспечивающие поддержание личной гигиены тяжелобольных (туалет наружных половых органов).
6. Манипуляции, обеспечивающие поддержание личной гигиены тяжелобольных (уход за кожей, профилактика пролежней).
7. Измерение температуры тела пациента (графическая запись в температурном листе).
8. Кормление тяжелобольного.
9. Подсчет дыхательных движений.
10. Измерение АД.
11. Определение и счет пульса на лучевой артерии.
12. Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, мочевого пузыря.
13. Подготовка больного к ФГДС, рентгенографии желудка.
14. Подготовка больного к колоноскопии, ирригографии.
15. Проведение очистительной клизмы.
16. Бритьё операционного поля.
17. Постановка назогастрального зонда.
18. Катетеризация мочевого пузыря.
19. Транспортировка пациента из палаты в операционную.
20. Укладку на операционный стол, снятие со стола.
21. Постановка газоотводной трубки.
22. Заполнение и подача пузырь со льдом.
23. Наблюдение и уход за дренажами и дренажными системами.
24. Наблюдение и уход за стомами.
25. Смена нательного и постельного белья пациенту с ограниченным двигательным режимом.
26. Оказание первой доврачебной помощи при болях в сердце.
27. Оказание первой доврачебной помощи при гипертоническом кризе.

28. Оказание первой доврачебной помощи при обмороке и коллапсе.
29. Оказать первой доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.
30. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке, (удушье).
31. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.
32. Оказание первой доврачебной помощи при наружном кровотечении.
33. Оказание первой доврачебной помощи при почечной колике.
34. Проведение реанимационных мероприятий (искусственная вентиляция легких).
35. Проведение реанимационных мероприятий (закрытый массаж сердца).

4.1.4. Примеры ситуационных задач

1. Вам дано распоряжение транспортировать больного в операционную. Операция экстренная, по поводу острого аппендицита. Она будет выполняться под местным обезболиванием. Ваши действия как палатной медсестры?
2. Больному на завтра назначено рентгенологическое обследование желудка. Какой объем подготовки к этому обследованию вы должны выполнить как дежурная палатная медсестра?
3. Больному на завтра назначена колоноскопия. Какой объем подготовки к этому обследованию вы должны выполнить как дежурная палатная медсестра?
4. В послеоперационную палату доставлен больной после операции на желудке. Через 0,5 часа в положении лежа на спине у него возникла рвота. Ваши действия как палатной медсестры?
5. Врачом назначена диета для пациента с неосложненной язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Но за обедом он обратился к медицинской сестре с просьбой поменять ему диету, мотивируя это тем, что ему не нравятся блюда выделенные для него. Как должна поступить медсестра? Расскажите об особенностях диеты для данного пациента.

4.2. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по практике

Для оценки качества решения задач практики и овладения студентом необходимыми компетенциями по окончании практики проводится промежуточная аттестация с выставлением оценки в зачетку студента по 5-ти балльной системе на основании итогового рейтинга по практике (*R_{прак}*).

R_{прак} – рейтинг по практике итоговый – это индивидуальная оценка прохождения практики в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов – 100, минимальное количество баллов, при котором практика может быть зачтена – 61 (см. таблицу 1).

Таблица 1. Итоговая оценка по практике

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

Рейтинг по практике итоговый ($R_{п\text{рак}}$) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{п\text{рак}} = (R_{п\text{ракср}} + R_{п\text{а}}) / 2$$

где

$R_{п\text{рак}}$ – итоговый рейтинг по практике

$R_{п\text{ракср}}$ – средний рейтинг практики за n семестров изучения – индивидуальная оценка усвоения практики в баллах за n семестров изучения; в данном случае $n = 1$, следовательно, рейтинг за семестр не требует усреднения;

$R_{п\text{а}}$ – рейтинг промежуточной аттестации.

Средний рейтинг практики рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{п\text{ракср}} = R_{п\text{ред}2}$$

где

$R_{п\text{ред}2}$ – рейтинг по практике во 2 семестре предварительный

Рейтинг по практике во 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{п\text{ред}2} = R_{т\text{ек}} + R_{б} - R_{ш}$$

где

$R_{т\text{ек}}$ – текущий рейтинг;

$R_{б}$ – рейтинг бонусов;

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов.

Алгоритм расчетов

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости ($R_{т\text{ек}}$)

На занятиях по освоению навыков преподаватель оценивает работу студента по 5-балльной шкале. Из этих отметок вычисляется среднее арифметическое, которое затем переводится в 100-балльную шкалу (таблица 2). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56

4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2. Расчет предварительного рейтинга по практике во втором семестре ($R_{пред2}$)

Предварительный рейтинг студента за практику во 2 семестре рассчитывается на основании текущего рейтинга с учётом бонусов и штрафов, начисление которых производится по критериям (см. таблицу 3):

$$R_{пред2} = R_{тек} + R_b - R_{ш}$$

Таблица 3. Бонусы и штрафы по практике

<u>Бонусы</u>	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по разделам практики	до + 5,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры 1 степени	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 2 степени	+ 4,0
	Сертификат участника СНО кафедры 3 степени	+ 3,0
	Сертификат участника СНО кафедры 4 степени	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры 5 степени	+ 1,0
<u>Штрафы</u>	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины практического занятия	до - 2,0
	Систематические опоздания на практические занятия	до - 1,0
	Предоставление отчётной документации не в установленные сроки	до - 1,0
	Нарушение правил охраны труда	до - 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

При реализации практики в течение одного семестра предварительный рейтинг $R_{пред2}$ равен среднему рейтингу практики в семестре $R_{пракср}$.

3. Подсчёт баллов промежуточной аттестации по практике (*Rna*)

Промежуточная аттестация включает в себя:

- оценку овладения практическими навыками, проводимую посредством проверки и оценки отчетной документации по практике;
- доклад, представляющий собой публичную защиту отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий.

Качество представленных студентом отчётных документов (дневника практики и отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий) оценивается преподавателем в соответствии с критериями (см. таблицу 4). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 4. Критерии оценки представленных студентом отчётных документов по практике

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий не сдан. Дневник практики не сдан.	0-20
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, но выполнен с грубыми ошибками содержания и оформления. Дневник практики сдан, но имеет грубые ошибки содержания и оформления.	21-40
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, но выполнен с существенными ошибками содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, но имеет существенные ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	41-60
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, допущено 2-3 несущественных ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, имеет 2-3 несущественных ошибки содержания незначительны, при этом замечания по оформлению незначительны.	60-80
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, выполнен без ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют. Дневник практики сдан, не имеет ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют.	81-100

Защита отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий заключается в устном докладе. Защита отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий – это заключительный этап аттестации и на нём оценивается уровень сформированности у студента компетентности по практике. Оценка результатов производится по критериям, представленным в таблице 5. Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 5. Критерии оценки результатов защиты отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности и компетентности по практике	Оценка по 5-балльной шкале

Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе биологической науки и междисциплинарных связей. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	Д	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленные вопросы исследования, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ на поставленные вопросы исследования. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно	Е	70-66		3

выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Оформление отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В отчете по итогам выполнения индивидуальных заданий отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Оформление отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРоговый	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь биологических понятия, теории, явления с другими объектами в рамках практики. В отчете по итогам выполнения индивидуальных заданий отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь на устной защите неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы в рамках практики. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам исследования. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговый балл промежуточной аттестации студента за практику (*Rna*) рассчитывается как среднее арифметическое из баллов, полученных за представленные студентом отчетные документы (дневник практики и отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий), и баллов, полученных за защиту отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий.

Составитель – доцент Косивцов О.А.

Обсуждено на заседании кафедры общей хирургии, протокол № 13 от 15 мая 2023 г.

Заведующий кафедрой



С.И. Панин